



# ফ্রেন্ডশিপ স্কুল



শাখা :

মোবাইল : ০১৫২১-৪৪৭৪২১, ০১৭২৪-৫০১৮৯২  
E-mail : mdjuwel.hfp@gmail.com

ফরম নং : .....

তারিখ : .....

## ভর্তি ফরম

অফিসের কপি

ছাত্র/ছাত্রীর নাম (বাংলায়).....

(ইংরেজীতে).....

পিতার নাম..... পেশা.....

মাতার নাম..... পেশা.....

ঠিকানা : স্থায়ী ঠিকানা.....

বর্তমান ঠিকানা .....

জাতীয়তা..... অধ্যয়নরত শ্রেণী..... অধ্যয়নরত শিক্ষা.....

প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানা.....

অভিবাবকের বাৎসরিক আয় ..... (কথায়).....

জন্ম তারিখ..... ফোন/মোবাইল.....

আমি..... প্রতিজ্ঞা পূর্বক ঘোষণা করিতেছি যে, প্রতিষ্ঠানের প্রতি

শ্রদ্ধাশীল থাকিয়া সকল নিয়ম-কানুন মানিয়া চলিব এবং যেহেতু স্কুল কর্তৃপক্ষ আমার সন্তানের শিক্ষা সংক্রান্ত সকল খরচ

বহন করিতেছে সেহেতু পঞ্চম শ্রেণী পাস না করা পর্যন্ত এই স্কুলে পড়ানোর জন্য বাধ্য থাকিব।

ছাত্র/ছাত্রীর স্বাক্ষর

অভিবাবকের স্বাক্ষর

প্রধান নির্বাহীর স্বাক্ষর



# ফ্রেন্ডশিপ স্কুল



শাখা :

web : www.hfpbd.org  
Mobile :  
01521-447421,  
01724-501892  
E-mail :  
mdjuwel.hfp@gmail.com

ছাত্র/ছাত্রীর নাম .....

পিতার নাম..... পেশা.....

মাতার নাম..... পেশা.....

জন্ম তারিখ..... ফোন/মোবাইল.....

অভিবাবকের স্বাক্ষর

প্রধান নির্বাহীর স্বাক্ষর

ছাত্র/ছাত্রীর কপি